Anfrage Praktikum

Stand: 01.11.2026

Ich möchte ein Praktikum zu schulischen Zwecken bzw. zu Ausbildungszwecken im Pro Montessori e.V. absolvieren.

Kontaktdaten

Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	

Angaben zum Praktikum

Ich befinde mich in Ausbildung zur/zum	
Bildungseinrichtung der Ausbildung	
Praktikumszeitraum	von: bis:
Praktikumsziele	
Gewünschter Einsatzbereich	☐ Krippe ☐ Kiga ☐ Grundschule ☐ Oberschule

Warum möchten Sie Ihr Praktikum gerade bei uns absolvieren?

☒ Ich habe dieser Praktikumsanfrage ein separates Motivationsschreiben beigelegt.

Ich bin damit einverstanden, dass der Pro Montessori e.V. meine Daten nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes und der Europäischen Datenschutzgrundverordnung verarbeitet. Die Daten werden nur innerhalb des Vereins genutzt und nicht weitergegeben. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Dieser Teil wird vom Pro Montessori e.V. ausgefüllt:

☐ Praktikum durchführbar
☐ Kr ☐ Kg ☐ GS ☐ OS

Praktikumsbetreuer*in:_____

☐ Praktikum nicht durchführbar

_____
Datum

_____
Unterschrift Einrichtungsleitung

Kontakt
Schildauer Straße 20
04860 Torgau
Telefon 03421 703551
Fax 03421 703996
E-Mail verwaltung@pro-montessori.de
Internet www.pro-montessori.de

Vorstand
(zu zweit vertretungsberechtigt)
Stefanie Molnar
Daniela Sorg
Sabrina Springer
Geschäftsführer
Christian Pirl

Bankverbindung
GLS Gemeinschaftsbank eG
IBAN DE70 4306 0967 4015 7109 00
BIC GENODEM1GLS

Steuernummer 239 / 141 / 01646
Register Amtsgericht Leipzig VR 7270